ACADEMY & FINANCE

Échange automatique d'informations en matière fiscale : mode d'emploi

Informations pratiques

Renseignements et inscriptions
par tél : +41 (0)22 849 01 11
par fax : +41 (0)22 849 01 10
par e-mail : info@academyfinance.ch
par courrier : Academy & Finance SA,
16, rue Maunoir CP 6069, CH-1211 Genève 6
www.academyfinance.ch

Lieu de la conférence
Hôtel Sofitel Europe

Prix
795 euros

Tarifs dégressifs
2ème inscrit -10%; 3ème inscrit -15%

Inscription et paiement
Dès réception de votre inscription, vous recevrez une facture. Votre inscription doit être garantie par un numéro de carte de crédit. Le paiement doit être effectué par virement, carte de crédit ou chèque avant la conférence. Si le paiement n'est pas reçu à cette date, nous effectuerons le paiement par carte de crédit.

Annulation
Les annulations reçues avant le 5 avril seront remboursées à hauteur de 80%. Les annulations reçues entre le 5 avril et le 19 avril seront remboursées à hauteur de 50% du prix de l'inscription. Les annulations reçues après le 19 avril ne seront pas remboursées. Pour être prise en compte, toute annulation doit être formulée par écrit (courrier ou télécopie) avant la conférence. Si l'annulation n'est pas reçue par courrier ou par fax avant la conférence, le montant total de l'inscription sera dû. Un remplacement est admis à tout moment. Il doit être communiqué par écrit avant la conférence.

Bulletin d'inscription

☐ **OUI, je m'inscris à la conférence "Echange automatique d'informations en matière fiscale : mode d'emploi" à Luxembourg le jeudi 7 mai 2015**

Pour plus de confort, inscrivez-vous par téléphone au +41 (0)22 849 01 11.

Prénom et nom .....

Fonction .....

Société .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Tél ..... Fax .....

E-mail .....

Je souhaite payer par : Carte de crédit ☐ Virement bancaire ☐

Les paiements par carte de crédit seront débités dès réception des données bancaires et soumis à une majoration de 3% couvrant les frais de commission.

Mastercard ☐ VISA ☐ AMEX ☐ Carte professionnelle ☐ Carte personnelle ☐

N° de carte : _____/_____/_____/_____ Date d'expiration : ____/____

Nom du détenteur de la carte .....

Adresse du détenteur de la carte AMEX .....

Date ..... Signature .....

Les organisateurs se réservent le droit de modifier le programme si, malgré tous leurs efforts, les circonstances les y obligent.

AF571